Ramsay Santé

Centro Ortopedico di Quadrante

Ospedale Madonna del Popolo - Omegna

A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola





PERCORSO DEL PAZIENTE CHE DEVE SOTTOPORSI AD INTERVENTO CHIRURGICO DI CATARATTA

Brochure informativa

Sommario

PREMESSA **3**

PERCORSO TERAPEUTICO **4**

INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA PER L'INTERVENTO CHIRURGICO 4

PRERICOVERO 4

RICOVERO 5

INGRESSO IN DEGENZA 6

ACCETTAZIONE AMMINISTRATIVA 6

ACCETTAZIONE INFERMIERISTICA 6

PRIMA DELL'INTERVENTO CHIRURGICO 6

INTERVENTO CHIRURGICO 7

POST - INTERVENTO 7

DIMISSIONE 7

REFERTO/DIMISSIONE 8

CONSIGLI UTILI PER IL POST INTERVENTO 8

DOMANDE FREQUENTI 9

DOVE SIAMO 10

COME RAGGIUNGERCI 10

RIFERIMENTI 11

PERCORSO DEL PAZIENTE CHE DEVE SOTTOPORSI AD INTERVENTO CHIRURGICO DI CATARATTA

PREMESSA

La presente pubblicazione ha lo scopo di illustrare al paziente che sta per essere sottoposto ad un intervento di CATARATTA:

Il percorso terapeutico a cui verrà sottoposto;
I consigli e le indicazioni utili per ogni fase del percorso.

Riteniamo fondamentale che l'utente giunga all'intervento consapevole ed informato, in modo da raggiungere gli scopi che la procedura si prefigge: attraverso una corretta preparazione chirurgica e un'adeguata attenzione ai consigli che gli verranno forniti, potrà tornare a svolgere le proprie attività in modo sicuro ed efficace. È opportuno sottolineare che un esito positivo non dipende esclusivamente dall'intervento in sé e dal team multidisciplinare (*) che interverrà nel percorso terapeutico, ma richiede anche la partecipazione attiva del paziente, di chi lo assiste.



(*): per team multidisciplinare si intende l'insieme di tutte le figure sanitarie e amministrative che il paziente incontrerà, tra cui medici, infermieri e OSS.

PERCORSO TERAPEUTICO

INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA PER L'INTERVENTO CHIRURGICO

Il percorso terapeutico inizia con il consenso verbale dell'utente a sottoporsi ad intervento chirurgico di Cataratta proposto dal medico Oculista durante la prima visita ambulatoriale, che ne consente la diagnosi.

In seguito alla diagnosi, infatti, lo specialista che propone l'intervento compila la documentazione specifica da trasmettere agli uffici amministrativi per l'inserimento in lista d'attesa.

Oltre ai dati anagrafici e l'indicazione all'intervento chirurgico, vengono raccolti ulteriori dati personali, clinici e anamnestici, al fine di valutare le esigenze di ogni singolo paziente e personalizzare l'assistenza.

I tempi di attesa variano a seconda della classe di priorità indicata dall'Oculista sulla stessa scheda.

PRERICOVERO

Lo scopo del percorso di prericovero è quello di valutare il paziente, per verificarne l'idoneità all'intervento.

Il personale infermieristico contatta telefonicamente il paziente per concordare la data di convocazione presso il prericovero, che prevede:

- la compilazione della **cartella infermieristica** ed esecuzione di **eventuali indagini diagnostiche** da eseguire su richiesta del medico anestesista (esami ematici, elettrocardiogramma e/o visita anestesiologica);
- il rilascio delle **note informative** specifiche per l'intervento di cataratta con le indicazioni da seguire per una corretta preparazione all'intervento, che comprendono la gestione dell'alimentazione, dell'igiene personale e della terapia domiciliare abitualmente assunta. Sul modulo vengono inoltre indicate la data e l'ora del ricovero se già definite, in alternativa verranno comunicate telefonicamente con almeno una settimana di preavviso;

- la **visita oculistica**, durante la quale la persona viene sottoposta a Biometria (la misurazione del cristallino);

- la **consegna del protocollo terapeutico** con la terapia oculare da applicare nei giorni precedenti l'intervento stesso (colliri);

- la **consegna del modulo del Consenso Informato** all'intervento da parte dell'oculista che contestualmente rilascia tutte le informazioni utili a rendere consapevole il paziente della tecnica a cui verrà sottoposto e dei suoi benefici/rischi. Il paziente porterà a casa il modulo e dovrà consultarlo comodamente per confermare con coscienza la volontà di sottoporsi all'intervento;

Se nei giorni successivi al pre-ricovero e che precedono l'intervento dovessero insorgere cambiamenti delle condizioni di salute (febbre, infezioni, ecc.) il paziente è invitato a comunicarlo tempestivamente:

dal lunedì al venerdì, dalle 11.00 alle 12.30 o dalle 13.30 alle 15.00 al n° 0323 6601162.

Gli accertamenti che verranno effettuati in regime di prericovero saranno a carico del paziente qualora rifiutasse, successivamente, il trattamento chirurgico o non si presentasse per effettuare il ricovero, fatta eccezione per sopraggiunti motivi sanitari, così come previsto dalla DGR della Regione Piemonte n°71-5059 del 28/12/2006 e n°59-11816 del 20/07/2009.

RICOVERO

Il ricovero avviene il giorno dell'intervento alle ore 7.00 se l'intervento è programmato al mattino o alle ore 11.00 se programmato al pomeriggio.

L'ORARIO DI ARRIVO IN DEGENZA NON COINCIDE CON L'ORARIO DELL'INTERVENTO E NON STABILISCE UN ORDINE PRIORITARIO NELLA LISTA OPERATORIA



Il ricovero prevede la dimissione in giornata o l'eventuale possibilità di pernottamento su indicazione del medico.

Il giorno del ricovero dovrete portare con voi la Vostra terapia domiciliare, i

colliri e le salviette indicate dal chirurgo operatore. Inoltre, è necessario che siate provvisti di un paio di occhiali da sole da indossare in fase di dimissione.

INGRESSO IN DEGENZA

Sarete accolti dal personale infermieristico della degenza.

L'infermiere coordina l'accettazione dandoVi indicazioni precise, relative alla modalità di chiamata per il completamento delle pratiche amministrative facendoVi accomodare nella sala di attesa, indicata dallo stesso.

ACCETTAZIONE AMMINISTRATIVA

L'ordine di chiamata del paziente deriva dalla programmazione dell'attività chirurgica precedentemente pianificata dal medico.



Il **personale amministrativo** provvederà:

- alla verifica dei dati anagrafici;
- al rilascio del certificato di ricovero ai fini lavorativi e assicurativi, su richiesta dell'interessato;
- al rilascio del modulo per la fotocopia della cartella clinica, su richiesta dell'interessato;
- al posizionamento del bracciale identificativo;
- ad affidarVi, temporaneamente, la Vostra cartella clinica da consegnare al personale durante l'accettazione infermieristica.

ACCETTAZIONE INFERMIERISTICA



Il **personale infermieristico** provvederà:

- al ritiro della Vostra cartella clinica, affidataVi precedentemente dal personale amministrativo;
- alla compilazione della documentazione infermieristica;
- al ritiro della confezione del collirio da Voi portato;
- alla misurazione della pressione sanguigna e, se necessario all'esecuzione del rilievo della glicemia capillare;
- alla consegna del questionario di gradimento, da compilare al termine del ricovero e depositare nell'apposita cassetta situata all'ingresso del reparto.

PRIMA DELL'INTERVENTO CHIRURGICO



A) Il medico chirurgo provvederà:

- ad acquisire il vostro consenso all'intervento chirurgico *(nel caso di minore il consenso deve essere rilasciato da entrambe i genitori);*

- all'identificazione del sito chirurgico.

B) Il personale addetto all'assistenza provvederà:



- a controllare l'eventuale rimozione di: trucco, ciglia finte, monili, gioielli, smalto (tradizionale, gel o semipermanente), piercing, derma/microdermal, protesi mobili, apparecchi acustici;

N.B. la mancata osservazione di tali indicazioni comporta la **SOSPENSIONE DELL'INTERVENTO!**



- a consegnare il vestiario: cuffia, calzari, camice e pantaloni;
- a reperire un accesso venoso;
- all'applicazione della terapia dilatativa nell'occhio da operare;
- ad accompagnare il paziente dalla camera di degenza alla Sala Operatoria.

INTERVENTO CHIRURGICO



L'intervento chirurgico viene eseguito generalmente in anestesia locale-topica con gocce (collirio). Eventuali alternative vengono valutate e gestite dall'Oculista in collaborazione con l'Anestesista.

POST - INTERVENTO

All'uscita dalla sala operatoria sarete sottoposti a:



A) controllo dei **parametri vitali** (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, glicemia capillare…);
B) rinnovo della **medicazione;**



C) valutazione ed eventuale gestione dolore;
D) somministrazione di colazione/merenda.

DIMISSIONE



La dimissione avviene in giornata e viene autorizzata dal chirurgo operatore dopo la valutazione della sede d'intervento.

Per gli interventi eseguiti in regime di Day Surgery devono essere soddisfatti entrambi i criteri SOCIO-FAMILIARI sotto riportati:

- la presenza di un familiare/persona di fiducia istruita per

accompagnamento/assistenza (almeno per le prime **24h post-intervento**);
- la **vicinanza** del domicilio del paziente ad un **DEA** (per garantire accesso tempestivo in caso di necessità).

REFERTO / DIMISSIONE

Contiene:



1. piano terapeutico domiciliare;
2. indicazioni generali e comportamenti consigliati;
3. l'appuntamento per la visita di controllo:
4. recapiti telefonici utili.

Se necessario:

5. certificato di malattia/prognosi (inviato online c/o INPS, compilato dal medico su richiesta del paziente);
6. certificato di presenza per parente (viene rilasciato su richiesta del paziente dal coordinatore o dall'infermiere al momento della dimissione).

DURANTE TUTTA LA VOSTRA PERMANENZA IL PERSONALE INFERMIERISTICO RESTA A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI CHIARIMENTI.

CONSIGLI UTILI PER IL POST- INTERVENTO

IGIENE DELL'OCCHIO

Osservare scrupolosamente l'igiene del viso e delle mani con cui si fanno le medicazioni.

Non è consentito il lavaggio del viso e dei capelli per la prima settimana post-intervento. È possibile utilizzare delle salviette umidificate.

Non strofinare e non comprimere l'occhio.

PROTEZIONE DELL'OCCHIO

- Non compiere sforzi fisici intensi;
- Alla dimissione dalla sala operatoria viene posizionata una mascherina di plastica rigida sull'occhio operato. Questa mascherina viene rimossa e

sostituita alla dimissione con degli occhiali oscuranti che andranno indossati all'aperto per almeno 30 giorni. La mascherina andrà posizionata solo la notte per almeno otto giorni; può essere lavata con acqua e sapone prima di ogni utilizzo;

- È possibile riprendere a guidare dopo una settimana circa ed effettuare fin da subito delle tranquille passeggiate.

COME INSTILLARE I COLLIRI

- Assumere la posizione seduta con la testa piegata all'indietro e lo sguardo rivolto verso l'alto;
- Procurarsi una garza sterile;
- Lavare bene le mani;
- Con il dito indice stirare leggermente verso il basso la palpebra inferiore e, a questo punto, instillare le gocce dei colliri prescritti;
- Far passare dieci minuti fra una instillazione e la successiva se la terapia è composta da più colliri.

DOMANDE FREQUENTI

L'intervento chirurgico viene fatto con il laser?

No, l'intervento viene eseguito con ultrasuoni e con microincisione senza apposizione di sutura.

L'anestesia prevede iniezioni locali?

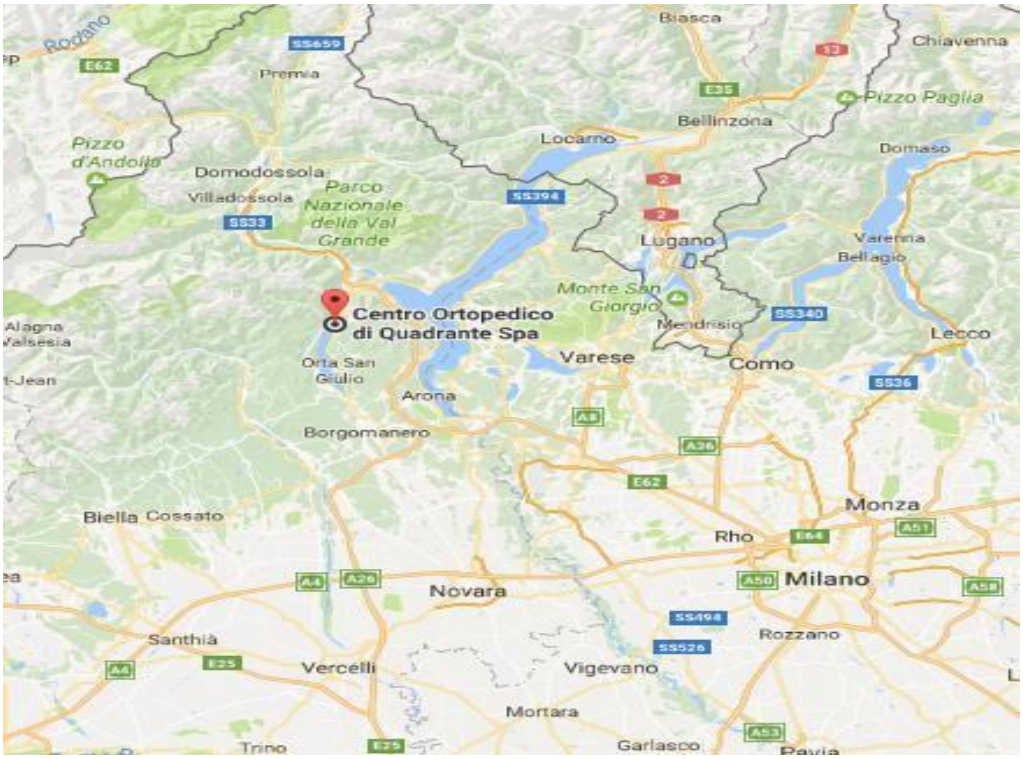
No. L'anestesia locale prevede la somministrazione di un farmaco anestetico attraverso sotto forma di collirio. Durante l'intervento chirurgico la sensazione dolorosa sarà assente, ma si avrà la sensazione tattile.

Per quanto tempo dovrò mettere le gocce?

Il protocollo standard, adottato per la terapia nel post-intervento, viene adeguato all'esigenza di ogni singolo paziente e prevede l'assunzione della terapia in media dai 15 ai 30 giorni.

DOVE SIAMO

Il Centro Ortopedico di Quadrante è sito ad Omegna (VB) in Via Lungo Lago Buozzi n. 25



COME RAGGIUNGERCI

In auto **Da Milano:** Autostrada A26 direzione Gravellona Toce, uscita Gravellona Toce, proseguire SS229 in direzione Omegna – Lago d'Orta

Da Torino: Autostrada A4, deviazione A26 direzione Gravellona Toce, uscita Gravellona Toce, proseguire SS229 in direzione Omegna – Lago d'Orta

Possibilità di parcheggio di fronte all'ospedale o presso il parcheggio della stazione, situata nelle vicinanze dell'Ospedale

Con l'autobus fermata ad Omegna in Piazza Beltrami

Con il treno **Da Milano**: Linea Ferroviaria Milano – Verbania (Fondotoce), quindi dalla stazione procedere con l'autobus fino ad Omegna, fermata Piazza Beltrami

Da Torino: Linea Ferroviaria Torino – Novara – Omegna

NOTE: spazio che Lei può utilizzare per appunti/promemoria

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RIFERIMENTI

☎ 0323 6601111 Centralino

☎ 0323 6601162 Prericovero ✉ prericovero@ospedalecoq.it

☎ 0323 6601700 Day-Week Surgery ✉ daysurgery@ospedalecoq.it

Per domande generiche: ✉ urp@ospedalecoq.it

Per prenotazioni e informazioni ambulatoriali: ✉ frontoffice@ospedalecoq.it